

臺東縣長期照顧服務喘息服務特約申請表

114.5 修訂

申請單位 全 銜			
單位地址			
負 責 人 / 職 稱		聯絡電話	分機
承辦人員 / 職 稱		聯絡電話	分機
E- MAIL(承 辦人)		傳真電話	
申請日期	年 月 日		
特約項目	C+巷弄長照站臨託 <input checked="" type="checkbox"/> 喘息服務 (G 碼)		
可提供服 務項目	<input type="checkbox"/> GA03、GA04 日間照顧中心喘息服務 <input type="checkbox"/> GA05 機構住宿式喘息服 <input type="checkbox"/> GA06 小規模多機能服務-夜間喘息 <input checked="" type="checkbox"/> GA07 巷弄長照站臨托 <input type="checkbox"/> GA09 居家喘息		
申請檢 附文件	<input type="checkbox"/> 申請表 1 份 <input type="checkbox"/> 法人登記證書或人民團體登記證書影本 <input type="checkbox"/> 機構設立許可證明(或開業執照)影本(無則免付) <input type="checkbox"/> 服務計劃書 1 份 <input type="checkbox"/> 社會處當年度核定函(C 巷弄喘息) <input type="checkbox"/> 長照特約契約書一式 4 份(請蓋騎縫章) <input type="checkbox"/> 人力清冊 1 份: <input type="checkbox"/> 照服員 <input type="checkbox"/> 專業人員 <input type="checkbox"/> 志工人員(長期照顧服務人員證明) <input type="checkbox"/> 相關文件【最近 1 次評鑑結果(無則免付)】 <input type="checkbox"/> 照顧服務員失智症照顧服務及身心障礙支持服務訓練課程各 20 小時結業證書影本		
臺東 縣衛 生局 審核 填寫	審查結果	<input type="checkbox"/> 通過。 <input type="checkbox"/> 資料不完整，尚缺資料： <input type="checkbox"/> 詳如申請特約應檢具文件檢核表。 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	審查人員簽章

	審查結果 (第二次)	<input type="checkbox"/> 通過。	科長簽章
		<input type="checkbox"/> 不通過，原因：	

衛生局申請特約應檢具文件檢核表

111.11 修訂

申請單位				
機構種類	特約項目	應備文件		
		業者自評	衛生局審核	
<input type="checkbox"/> (C+)巷弄長照站臨託單位	<input type="checkbox"/> 喘息服務	<input type="checkbox"/>	社會處核定 C+公文	<input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 請修正
		<input type="checkbox"/>	行政契約書一式 4 份(請蓋騎縫章)	<input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 請修正
		<input type="checkbox"/>	照顧服務員-照顧服務結業證明書影本 1 份	<input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 請修正
		<input type="checkbox"/>	單位存摺影本 1 份	<input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 請修正
		<input type="checkbox"/>	長期照顧服務人員證明影本 1 份	<input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 請修正

編號 GA07 巷弄長照站臨託：

- 1.服務內容包含：協助進食、服藥及活動安排。
- 2.本組合以小時為給(支)付單位(支付價格：170 元/原民區或離島支付價格：205 元)。
- 3.請填寫單位內預計可受托服務人數：_____人。

備註: 凡提供長照服務者，皆須依長期照顧服務法規定完成認證及登錄，請於申請特約單位前先向所在地衛生局完成認證及登錄。

臺東縣長期照顧服務特約申請表

臺東縣特約「長期照顧給付及支付基準喘息服務」服務人力清冊
特約單位：

姓名	職稱	身分證字號	長照服務人員證明 影本乙份	備註
			<input type="checkbox"/> 已完成	
			<input type="checkbox"/> 已完成	
			<input type="checkbox"/> 已完成	
			<input type="checkbox"/> 已完成	
			<input type="checkbox"/> 已完成	
			<input type="checkbox"/> 已完成	
			<input type="checkbox"/> 已完成	
			<input type="checkbox"/> 已完成	
			<input type="checkbox"/> 已完成	
			<input type="checkbox"/> 已完成	

不足自行增列